

## Έντυπο γονικής συγκατάθεσης

Για χρήση φωτογραφιών ή βίντεο των μαθητών/τριών που λαμβάνουν μέρος σε Ευρωπαϊκά προγράμματα Erasmus+, που υλοποιεί το σχολείο μας, (α) για την επικοινωνία με τα συνεργαζόμενα σχολεία, (β) για την παρουσίαση του προγράμματος σε σχολικές εκδηλώσεις, (γ) για ανάρτηση στη σχολική ιστοσελίδα ( <http://gym-valtin.tri.sch.gr/>) και (δ) για την ανάρτηση στο Etwinning.

Ο/Η υπογεγραμμένος/η γονέας / κηδεμόνας .....  
του μαθητή/τριας ..... της .....' τάξης του  
Γυμνασίου Βαλτινού Τρικάλων,

### ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ

ότι επιτρέπω να εμφανίζεται το παιδί μου σε φωτογραφίες ή βίντεο που θα ληφθούν στο πλαίσιο των Ευρωπαϊκών προγραμμάτων Erasmus+, που υλοποιεί το σχολείο, (α) για την επικοινωνία με τα συνεργαζόμενα σχολεία, (β) για την παρουσίαση του προγράμματος σε σχολικές εκδηλώσεις, (γ) για ανάρτηση στη σχολική ιστοσελίδα ( <http://gym-valtin.tri.sch.gr/>) και (δ) για την ανάρτηση στο Etwinning, υπό την προϋπόθεση ότι δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο παιδί μου, για παράδειγμα το όνομα, τη διεύθυνση της οικίας μας, το τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό), τα ενδιαφέροντα, επιδόσεις στο σχολείο, κ.ο.κ. σύμφωνα και με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινίσεις, επικοινωνήστε με:

Τη Διεύθυνση του Σχολείου --->

Τηλέφωνο: 2431094218

Ονοματεπώνυμο και  
υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_